Příloha č. 4

**Seznam poddodavatelů**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky:** | **Zajištění pracovnělékařských služeb pro Krajskou pobočku ÚP ČR v Příbrami 2** |
| **Identifikační údaje dodavatele:** |
| Obchodní firma / název / jméno a příjmení: |   |
| Sídlo:  |   |
| IČO:  |   |
| Osoba oprávněná jednat za dodavatele: |  |

V souladu s požadavkem zadavatele, uvedeném v zadávacích podmínkách, uvádíme seznam poddodavatelů, s jejichž pomocí budeme plnit předmět veřejné zakázky:

|  |  |
| --- | --- |
| **Identifikační údaje poddodavatele** | **Část plnění veřejné zakázky, kterou bude poddodavatel plnit (věcné vymezení)** |
| Název poddodavatele |  |  |
| Sídlo |  |
| Tel. |  |
| E-mail |  |
| IČO/DIČ |  |
| Kontaktní osoba |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum, místo: |  |
| Podpis osoby oprávněné za dodavatele jednat: |  |